

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	1 OT HVIOLATINO		ZAOION DE DATIO	
INFORMACIÓN DE LA COMPA	AÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SO	RUC		EXPEDIENTE	
ASESORIAS Y CAPACITACIONES COMPA	0891759479001		712489	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		ESMERALDAS	ESMERALDAS	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		24 DE MAYO	FOLKE ANDERSON	M5 SL 17
INTERSECCIÓN/MANZANA AV. JAIME HURTADO MZ		5	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 1 CUADRA DEL REDON	IDEL DE CODES	A CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	0998909130
_	compania_agil@hotmail.cc	om	TELEFONO 2	0994460164
	ebodniza@hotmail.es		CELULAR	0988122793
SITIO WEB		FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	ILIO LEGAL			
PROVINCIA	ESMERALDAS	3	CANTON	ESMERALDAS
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATI	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BONE MINA FLO	OR ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0801828930
TIPO DE REPRESENTACIÓN	LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENEF	RAL	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	5/23/17 12:00 AM	М	CANTON	ESMERALDAS
NOMBRAMIENTO EN EL REGIST MERCANTIL	RO 9/20/17 12:00 / 11	vi	PARROQUIA	ESMERALDAS
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	FOLKE ANDERS	SON	NÚMERO	17
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Jaime Hurtad	do	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N atrás de gasolinera Terpel
CORREO ELECTRÓNICO	elizabethbonemi	na@hotmail.com	TELEFONO	2704172

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

**CELULAR** 

0988122793



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	BODNIZA DEL POZO ERIKO ANDRES				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0800635880		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	ESMERALDAS		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	E/00/17 10:00 AM	CANTON	ESMERALDAS		
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/23/17 12:00 AM	PARROQUIA	ESMERALDAS		
CIUDADELA		BARRIO			
CALLE	VÍA A ATACAMES	NÚMERO	01		
INTERSECCIÓN/MANZANA	entrada a Gatazo	CONJUNTO			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA		KM			
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Al lado de ciudadela de los judiciales		
CORREO ELECTRÓNICO	ebodniza@hotmail.es	TELEFONO	062757018		
		CELULAR	0994460164		

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA						
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ			
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ			
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ			
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ			
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ			

Nombre: BONE MINA FLOR ELIZABETH

Identificación 0801828930

REPRESENTANTE LEGAL